

Massachusetts Department of Public Health, 305 South Street, Jamaica Plain, MA 02130

O que é caxumba?

Caxumba é uma doença contagiosa causada por um germe. O sintoma mais comum é inchaço nas faces e nos maxilares inferiores devido à inflamação de uma ou ambas as glândulas salivares próximas ao ouvido, na parte posterior do maxilar inferior. No entanto, cerca de metade das pessoas com caxumba apresentam inchaço leve e inaparente. Outros sintomas observados são febre, dores de cabeça, rigidez de pescoço e perda de apetite. A caxumba é mais comum em crianças que em adultos, mas pode causar problemas sérios em qualquer idade.

A caxumba é perigosa?

Geralmente, a caxumba é uma doença branda, porém pode provocar complicações. A caxumba causa inchaço nos testículos em um em cada quatro homens, e causa inchaço nos ovários em uma em cada 20 mulheres. Estes inchaços podem provocar esterilidade, embora isto seja raro.

A caxumba às vezes causa problemas em outros órgãos, como no coração e nas articulações (juntas), que podem acarretar lesões permanentes. Os problemas mais sérios causados pela caxumba são: meningite (inflamação da membrana fina que reveste o cérebro e a medula espinhal) e encefalite (inflamação do cérebro propriamente dito). A meningite ocorre em uma em cada 10 crianças com caxumba e pode acarretar surdez e outras lesões.

A infecção pelo vírus da caxumba durante o primeiro trimestre de gravidez pode aumentar o risco de aborto.

Como a caxumba é transmitida?

O vírus que provoca caxumba se desenvolve no nariz, na boca e na garganta e é disseminado pelo ar quando uma pessoa infectada espirra, tosse ou fala. Outras pessoas que estiverem próximas poderão então inalar o vírus. O vírus pode também ser contraído ao tocarmos em lenços ou ao compartilharmos o copo de alguém com caxumba. As pessoas com caxumba podem transmitir a doença desde 7 dias antes até 9 dias após suas glândulas começarem a inchar. Os sintomas mais freqüentes aparecem duas a três semanas após a exposição da pessoa.

Quem pode contrair caxumba?

- Qualquer um que nunca teve caxumba e nunca foi vacinado.
- Bebês com menos de doze meses de idade, porque são muito novos para ser vacinados.

Como se faz o diagnóstico de caxumba?

A caxumba é freqüentemente diagnosticada pelos seus sintomas, mas isto nem sempre é confiável. Para o diagnóstico de caxumba pode-se fazer um exame de sangue.

Como você pode prevenir a caxumba?

Proteja seus filhos vacinando-os quando tiverem 12 a 15 meses de idade e novamente às vésperas de entrarem no jardim de infância (*kindergarten*). A vacina contra caxumba é geralmente aplicada mediante uma injeção denominada MMR, que protege contra sarampo, caxumba e rubéola. Atualmente há um número muito menor de casos dessas três doenças porque as crianças recebem a vacina MMR.

Os regulamentos estaduais exigem que certos grupos sejam vacinados contra caxumba. Alguns profissionais da saúde, funcionários de creches (*day care*) e outros profissionais que cuidam de crianças, assim como todas

as crianças em creches e na pré-escola, deverão receber uma dose de vacina contra caxumba, em geral aplicada como a vacina MMR combinada. Estudantes no jardim de infância, na 1ª à 12ª séries e em faculdades/universidades necessitam também receber uma dose da vacina contra caxumba, mas geralmente costumam receber duas doses da vacina MMR para poder se matricular nas escolas. Em todos os grupos, esta exigência pode ser cumprida por um exame de sangue que comprove imunidade à doença.

As mulheres que planejam engravidar, mas não são imunes, deverão receber a vacina MMR pelo menos quatro semanas antes de engravidar.

A vacina MMR é segura?

Sim, é segura para a maioria das pessoas. Entretanto, as vacinas, como qualquer outro medicamento, podem causar efeitos colaterais em algumas pessoas. A vacina MMR pode provocar febre, erupções leves na pele, dores ou rigidez temporária nas articulações (juntas). Problemas mais graves, como convulsões, sangramentos ou reações alérgicas, são muito raros. É muito mais seguro tomar a vacina MMR que contrair caxumba, e a vacina não provoca problema algum para a maioria das pessoas.

Quem não deve tomar a vacina MMR?

- Pessoas que tiveram alergias sérias contra gelatina, contra um antibiótico chamado neomicina ou contra uma dose anterior da vacina.
- Gestantes ou mulheres que estão tentando engravidar nas próximas quatro semanas não devem tomar a vacina MMR até terem dado à luz seus bebês.
- Pessoas com câncer, HIV ou outros problemas ou tratamentos que debilitam o sistema imune devem consultar seus médicos ou enfermeiros antes de tomar a vacina.
- Pessoas que receberam recentemente transfusões de sangue ou de produtos do sangue devem consultar seus médicos ou enfermeiros antes de ser vacinados.
- Pessoas com febre alta não devem ser vacinadas antes de a febre baixar e os outros sintomas desaparecerem.

Onde posso obter mais informações?

- Com os médicos, enfermeiros ou clínicas médicas que o atendem, ou ainda na secretaria municipal de saúde (board of health), listada no catálogo telefônico sob o item governo local (local government).
- O Programa de Imunização (Immunization Program) do Departamento de Saúde Pública de Massachusetts, pelo telefone (617) 983-6800 ou pelo telefone gratuito (888) 658-2850 ou na página do MDPH, www.mass.gov/dph.

Escritório Regional do Nordeste	Tewksbury	(978) 851-7261
Escritório Regional Central	West Boylston	(508) 792-7880
Escritório Regional do Sudeste	Taunton	(508) 977-3709
Escritório Regional Metro/Boston*	Jamaica Plain	(617) 983-6860
Escritório Regional do Oeste	Amherst	(413) 545-6600

*Os residentes e profissionais da saúde de Boston podem também ligar para a Comissão de Saúde Pública de Boston (Boston Public Health Commission), pelo telefone (617) 534-5611.

Telefones de Informações Nacionais de Imunização dos Centros de Controle e Prevenção de Doenças

- Inglês: 1-800-232-2522 ou Espanhol: 1-800-232-0233 (de segunda a sexta-feira, das 8 às 23 horas)
- TTY: 1-800-243-7889 (de segunda a sexta-feira, das 10 às 22 horas)